

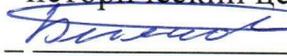
**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ХУДОЖЕСТВЕННО-ИСТОРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР «СИРИУС»**

УТВЕРЖДАЮ:

Директор

МАУ «Художественно-

исторический центр «Сириус»

 В. А. Беляков

20 июня 2023 года

ПОЛОЖЕНИЕ

**о физкультурно-массовом мероприятии «Активная семья»,
посвященном Дню семьи, любви и верности, для населения всех
возрастных категорий Федеральной территории Сириус**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Организатором и учредителем физкультурно-массового мероприятия «Активная семья» (далее – Мероприятие), является МАУ «Художественно-исторический центр «Сириус» (далее – Художественно-исторический центр «Сириус»).

1.2. Мероприятие проводится среди населения всех возрастных категорий, проживающих на федеральной территории Сириус (в соответствии с программой мероприятий, включенных в календарный план проведения физкультурно-массовых и просветительских мероприятий МАУ «Художественно-исторический центр «Сириус» на 2023 г.)

2. ЗАДАЧИ МЕРОПРИЯТИЯ

2.1 Мероприятие проводится с целью организации физкультурно-массового досуга для жителей и гостей Федеральной территории.

2.2 Задачи Мероприятия:

- формирование у населения мотивации к ведению здорового образа жизни, а также осознанной необходимости в ответственном отношении и укреплении своего здоровья;
- привлечение участников к систематическим занятиям физической культурой и спортом;
- формирование атмосферы доброжелательности и сотрудничества между участниками, укрепление позитивных межличностных отношений;
- развитие массового спорта.

3. УСЛОВИЯ, СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ И ЭТАПЫ МЕРОПРИЯТИЯ

3.1. Мероприятие проводится 8 июля 2023 года с 09:30 до 13:00 на территории «Сириус Арены» по адресу Стартовая улица, 2;

3.2. Порядок проведения Мероприятия:

3.2.1. К участию в Мероприятии допускаются все желающие мужчины, женщины и дети в возрасте от 5 лет и старше, зарегистрировавшиеся по электронной почте register.art@sirius-ft.ru или в день мероприятия на площадке. Медицинская справка установленного образца (Приложение №3) должна быть предоставлена при регистрации.

3.2.2. К участию в физкультурно-оздоровительном мероприятии не допускаются лица с острыми и хроническими заболеваниями в стадии обострения, нервно-психическими заболеваниями, заболеваниями внутренних органов, сердечно-сосудистыми заболеваниями, хирургическими заболеваниями, травмами и заболеваниями ЛОР-органов, травмами и заболеваниями глаз, кожно-венерическими заболеваниями, инфекционными заболеваниями.

3.2.3. Участник Мероприятия обязуется предоставить расписку об ответственности по форме Приложения №2, а лица, не достигшие 18-летнего возраста допускаются к участию в мероприятие только после заполнения законными представителями расписки об ответственности по форме Приложения №1.

3.2.4. Во время проведения Мероприятия категорически запрещено употреблять алкогольные напитки, курить, использовать нецензурную лексику, оставлять без присмотра несовершеннолетних детей, посещать мероприятие с животными (собаками, кошками и др.).

3.3 Награждение победителей Мероприятия пройдет по окончании проведения мероприятия, в результате выявления победителя и призеров по наилучшему результату прохождения всех этапов Мероприятия;

4. КОНКУРСНАЯ КОМИССИЯ

4.1. Определение победителей и призеров осуществляют сотрудники Художественно-исторического центра «Сириус» (далее – Рабочая группа).

4.2. Заседание Рабочей группы проводится 8 июля 2023 года в очной форме сразу после окончания прохождения испытаний всеми участниками Мероприятия.

5. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ МЕРОПРИЯТИЯ

5.1. Подведение итогов и выявление победителей:

5.1.1. Победители и призеры Мероприятия награждаются дипломами, сувенирной продукцией.

5.1.2. Определение победителей и призеров Мероприятия происходит согласно наилучшему результату прохождения всех этапов Мероприятия.

5.1.3. Решение Рабочей группы оформляется протоколом;

5.1.4. Решение Рабочей группы является окончательным и обязательным для Участников.

6. АВТОРСКИЕ ПРАВА

6.1. Принимая участие в Мероприятии, Участник дает свое согласие на:

Сбор, запись, систематизацию, хранение, уточнение, извлечение, использование Организатором следующих своих персональных данных, предоставленных и предоставляемых Организатору, в частности: фамилии, имени, отчества; года рождения; адреса электронной почты; иных данных, предоставляемых Организатору, а также обусловленных участием в Мероприятии;

6.2. Размещение Организатором своих персональных данных, предоставленных в соответствии с Положением Мероприятия (имя, фамилия, дата рождения), в СМИ и на официальном портале федеральной территории «Сириус» и иных интернет-порталах.

7. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

7.1. Обеспечение безопасности участников и зрителей Мероприятия осуществляется в соответствии с требованиями Правил обеспечения безопасности при проведении спортивных соревнований. Мероприятие проводится в месте, отвечающем требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей.

7.2. Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 года № 1144-н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского ф-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях».

7.3. Обеспечение безопасности участников и зрителей Мероприятия осуществляется посредством уведомления территориального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел.

9. ИНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Организатор Мероприятия оставляет за собой право внести изменения в настоящее Положение. Изменения Положения становятся обязательными с момента его размещения на официальном информационном канале МАУ Художественно-историческом центре «Сириус» <https://t.me/siriusart2022>

9.2. Организатор не несет ответственности:

- за незнание или несоблюдение участниками Мероприятия требований и правил, установленных настоящим Положением;
- за любые убытки и моральный вред, понесенные участниками Мероприятия в результате ошибочного понимания или непонимания условий Положения;

- за повреждения или ущерб, нанесенные участнику Мероприятия и/или его имуществу во время Мероприятия, если только эти повреждения или ущерб не были допущены ответственными лицами по неосторожности или умышленно в результате пренебрежения своими обязанностями по отношению к участнику Мероприятия.

Приложение №3 к Положению
о физкультурно-массовом мероприятии
«Активная семья»

ОБРАЗЕЦ МЕДИЦИНСКОЙ СПРАВКИ

Название медицинской организации, штамп
Телефон, электронная почта

**Медицинское заключение
о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях
(тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях),
мероприятиях по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов)
Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса
«Готов к труду и обороне» (ГТО)»**

Реестровый номер заключения _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Реестровый номер лица (физкультурника, спортсмена) _____

Дата выдачи, название выдавшего органа _____

Название мероприятия _____

Вид спорта (при наличии) _____

Спортивная дисциплина (при наличии) _____

Этап спортивной подготовки (при наличии) _____

По результатам медицинского осмотра, углубленного медицинского обследования

ДОПУЩЕН

комиссией (вычеркнуть лишнее)

- к тренировочным мероприятиям
- к участию в спортивных соревнованиях
- к участию в физкультурных мероприятиях
- к выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО

Ограничения, в том числе физических нагрузок, сроки ограничений: (ДА / НЕТ)

Описать: _____

Дата выдачи медицинского заключения _____

Медицинское заключение действительно до (указать дату) _____

Ответственное лицо медицинской организации _____ / _____ /

Подпись

Фамилия, инициалы

Печать медицинской организации